行政复议申请书

**(公民)**

申请人： ，性别 ， 年 月 生，身份证号码 ，工作单位 ，住所 ，邮政编码 ，电话 。

委托代理人： 电话 。

被申请人：

行政复议请求：

 。

事实和理由：

 。

此致

马村区人民政府

 申请人：

 年 月 日